

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-09-03-012376-a

Найменування замовника:	Комунальне підприємство "Полтавська обласна клінічна лікарня ім.М.В.Скляfosовського Полтавської обласної ради"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01999106
Місцезнаходження замовника:	36011, Україна, Полтавська область, м. Полтава, вул. Шевченка, 23
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Апарат рентгенівський цифровий стоматологічний (ДК 021:2015 - код 33110000-4 Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини; 3311000-1 Рентгенологічне обладнання) НК 024:2023:44245 - Стационарна панорамна/томографічна стоматологічна рентгенівська система цифрова) (37669-Панорамна/томографічна стоматологічна рентгенівська система, цифрова)
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33110000-4: Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини

Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі	Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі	Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
---	--	---	--	---

Апарат рентгенівський цифровий стоматологічний (ДК 021:2015 - код 33110000-4 Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини; 33111000-1 Рентгенологічне обладнання) НК 024:2023:44245 - Стационарна панорамна/томографічна стоматологічна рентгенівська система цифрова) (37669- Панорамна/томографічна стоматологічна рентгенівська система, цифрова)	ДК 021:2015: 33111000-1 — Рентгенологічне обладнання НК 024:2023: 44245 — Стационарна панорамна/томографічна стоматологічна рентгенівська система цифрова	1 комплект	36011, Україна, Полтавська область, м. Полтава, вул. Шевченка, 23	до 19 грудня 2025
--	---	------------	---	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Інша подія	Оплата за цим Договором здійснюється Покупцем протягом 14 календарних днів з дати надходження відповідних бюджетних коштів на рахунок Покупця	Післяоплата	14	Календарні	100

Найменування переможця процедури закупівлі/спрощеної закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи):

ТОВ "ФОРВАРДМЕД"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

1 432 199,28 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		1432200 UAH